Приложение № 1

к Порядку

В Комиссию по государственной поддержке субъектов малого

и среднего предпринимательства Мурманской области[[1]](#footnote-1)

**Заявление на получение финансовой поддержки**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить |  |
|  | (полное наименование заявителя - юридического лица/ индивидуального предпринимателя) |
| финансовую поддержку на возмещение части затрат субъекту социального предпринимательства в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.  (прописью) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Наша организация осуществляет деятельность, направленную на решение | |
| социальных проблем, в том числе |  |
|  | |
| (указать условия из п. 2.2 настоящего Порядка, которым соответствует заявитель) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

Информация о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя |  |
| Телефон с кодом города |  |
| E-mail: |  |
| Применяемая заявителем система налогообложения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый адрес юридического лица/ индивидуального предпринимателя  с индексом |  |
| Место осуществления предпринимательской деятельности |  |
| Телефон с кодом города |  |
| Факс с кодом города |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| Банковские реквизиты |  |

**Показатели деятельности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Год № -2,  Отчет | Год № -1,  Отчет | Год №,  Оценка2 |
| Среднемесячная численность работников списочного состава (без внешних совместителей), чел. |  |  |  |
| Среднемесячная заработная плата работников списочного состава (без внешних совместителей),  тыс. рублей |  |  |  |
| Стоимость отгруженной продукции собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами/ выручка/, тыс. рублей |  |  |  |
| Общая сумма уплаченных налогов, тыс. рублей |  |  |  |

2 Текущий финансовый год.

Достоверность представленной информации подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Настоящим заявитель подтверждает, что он:**

* + не является кредитной, страховой организацией, инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;
  + не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 %;
  + не является участником соглашений о разделе продукции;
  + не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;
  + не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;
  + не осуществляет производство и реализацию подакцизных товаров (алкогольной продукции, табачных изделий, нефтепродуктов и т.д.), а также добычу и реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых;
  + не имеет задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты всех уровней на первое число месяца подачи заявки на получение финансовой поддержки;
  + не находится в стадии реорганизации, ликвидации, банкротства;
  + деятельность заявителя не приостановлена в установленном законодательством порядке, на имущество заявителя не наложен арест;
  + размер среднемесячной заработной платы всех сотрудников заявителя составляет не менее величины минимальной заработной платы в Мурманской области;
  + не получал поддержку из бюджетов любых уровней бюджетной системы Российской Федерации в виде субсидии или иной финансовой поддержки на компенсацию части затрат, указанных в документах, прилагаемых к настоящей заявке.

Достоверность представленной информации гарантирую.

Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью включения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование заявителя - юридического лица / индивидуального предпринимателя)

в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства - получателей поддержки, а также на передачу персональных данных третьему лицу.

Данное согласие действует с даты подачи заявки, необходимой для участия в конкурсе на предоставление финансовой поддержки, и в течение трех лет, следующих за годом получения финансовой поддержки.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование должности руководителя  М.П. (при наличии) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  расшифровка подписи |

Приложение № 2

к Порядку

**Сведения о среднесписочной численности и о среднемесячной**

**заработной плате работников**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование заявителя - юридического лица / индивидуального предпринимателя)

Размерсреднемесячной заработной платы на одного сотрудника за три

месяца, предшествующих месяцу подачи заявки, тыс. руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Среднесписочная численность работающих сотрудников (без внешних совместителей) за три месяца, предшествующих месяцу подачи заявки, чел.: \_\_\_\_\_.

Достоверность представленной информации гарантирую.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование должности руководителя  М.П. (при наличии) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  расшифровка подписи |

Приложение № 3

к Порядку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый(ая) далее «Субъект персональных данных», выражаю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее - «Заявитель»)

(полное наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя)

на передачу моих персональных данных в некоммерческую микрокредитную компанию «ФОРМАП», расположенную по адресу: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, дом № 1, ИНН/КПП 5100000331/519001001, с целью участия заявителя в конкурсе на получение финансовой поддержки.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность субъекта (Ф.И.О., гражданство, пол, дата и место рождения, адрес регистрации, данные документа);

сведения, содержащиеся в трудовом договоре (Ф.И.О., место официальной работы, профессия и занимаемая должность; данные документа);

сведения, содержащиеся в документе об инвалидности (Ф.И.О., группа, причина, дата установления и срок инвалидности, данные документа);

сведения, содержащиеся в свидетельстве о заключении брака (Ф.И.О., сведения о семейном положении, дата и место рождения, данные документа);

сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении (Ф.И.О., сведения о ребенке, сведения о родителях, дата и место рождения, данные документа);

сведения, содержащиеся в договорах на предоставление услуг (Ф.И.О., данные документа);

контактная информация.

НМК «ФОРМАП» вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными, как с использованием средств автоматизации, так и без таковых: использование, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, блокирование, уничтожение, удаление.

В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до достижения целей обработки персональных данных либо на срок, установленный законодательством, а также до его отзыва.

Согласие может быть отозвано мной, путем составления заявления в письменной форме и подачи Заявителю.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Ф.И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4

к Порядку

Директору НМК «ФОРМАП» Дочкину А.В. Адрес:183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, 1 ИНН/КПП 5100000331/519001001

**Согласие на обработку персональных данных**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт  фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый(ая) далее «Субъект персональных данных», выражаю согласие некоммерческой микрокредитной компании «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» (НМК «ФОРМАП») в лице ответственного за обработку персональных данных директора Дочкина Андрея Викторовича, действующего на основании Устава, далее - «Оператор», на обработку моих персональных данных с целью моего участия в конкурсе на получение финансовой поддержки и исполнения договоров, заключенных между мною и НМК «ФОРМАП», а также рассмотрения и обсуждения условий проектов договоров, включая ситуации, когда договоры между мною НМК «ФОРМАП» в результате не были заключены.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность субъекта (фамилия, имя, отчество субъекта, паспортные данные, гражданство, пол, дата и место рождения);

сведения о месте жительства, регистрации субъекта;

сведения об идентификационном номере налогоплательщика;

основной государственный регистрационный номер;

место официальной работы, профессия и занимаемая должность;

контактная информация;

расчетный счет;

контактный электронный адрес;

контактный телефон.

Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными, как использованием средств автоматизации, так и без таковых: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, распространение, удаление, уничтожение, передача (предоставление, распространение, доступ).

В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до достижения целей обработки персональных данных либо на срок, установленный законодательством, а также до его отзыва.

Согласие может быть отозвано мной путем составления заявления в письменной форме и подачи Оператору.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Ф.И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 5

к Порядку

**Ежеквартальный отчет**

**о деятельности получателя финансовой поддержки**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование получателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, номер соглашения о предоставлении субсидии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателей | За предшествующий календарный год оказания финансовой поддержки (контрольный год) | На отчетную дату (квартал) |
| 1 | Используемая система налогообложения |  |  |
| 2 | Выручка (оборот) от продажи товаров, работ, услуг (без учета НДС и иных обязательных платежей), тыс. руб. |  |  |
| 3 | Среднесписочная численность работающих (без внешних совместителей), чел. |  |  |
| 4 | Объем налогов, сборов, страховых взносов, уплаченных в бюджетную систему РФ (без учета НДС), тыс. руб. |  |  |
| 5 | Объем инвестиций в основной капитал, тыс. руб. |  |  |
| 6 | Среднемесячная заработная плата на одного работника, тыс. руб. |  |  |

Получатель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 6

к Порядку

**Критерии**

**конкурсного отбора заявок**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Диапазон значений | Количество баллов |
| 1 | Количество трудоустроенных инвалидов; одиноких и (или) многодетных родителей, воспитывающих несовершеннолетних детей-инвалидов, а также лиц, освобожденных из мест лишения свободы в течение 2 (двух) лет, предшествующих дате проведения конкурсного отбора, за предыдущий год | менее или равно 10 чел. | 20 баллов |
| от 11 до 15 чел. | 30 баллов |
| от 30 чел. и более | 40 баллов |
| 2 | Количество трудоустроенных женщин, имеющих детей в возрасте до 3 (трёх) лет; сирот в возрасте до 21 года, выпускников детских домов в возрасте до 21 года | от 3 до 5 чел. | 10 баллов |
| от 6 до 9 чел. | 20 баллов |
| от 10 чел. и более | 30 баллов |
| 3 | Количество пенсионеров и инвалидов, получивших в предыдущем календарном году (или за 6 месяцев) социально-бытовые или социально-медицинские услуги, указанные в подпункте «б» пункта 2.2 настоящего Порядка | менее или равно 20 чел. | 3 балла |
| от 21 до 35 чел. | 5 баллов |
| от 36 чел. и более | 7 баллов |
| Количество инвалидов и детей-сирот, получивших в предыдущем календарном году (или за предыдущие 6 месяцев) услуги, указанные в [подпункте «в» пункта 2.2](#Par607) настоящего Порядка | менее или равно 3 чел. | 3 балла |
| от 4 до 7 чел. | 5 баллов |
| от 8 чел. и более | 7 баллов |
| 4 | Количество произведенной и реализованной медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автомототранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов за предыдущий календарный год | от 0 до 10 ед. | 5 баллов |
| от 11 до 45 ед. | 10 баллов |
| от 46 ед. и более | 15 баллов |
| 5 | Среднемесячная заработная плата не ниже минимального размера оплаты труда (далее - МРОТ), установленного на федеральном уровне и действующего на дату подачи заявки на получение субсидии, рублей | не ниже МРОТ \* 2,2 | 5 баллов |
| не ниже МРОТ \* 2,6 | 10 баллов |
| не ниже МРОТ \* 3,1 | 15 баллов |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 7

к Порядку

**Лист**

**оценки конкурсных заявок**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. члена Комиссии

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование заявителя | Место реализации, вид деятельности | Описание затрат к возмещению | Баллы по критериям оценки | | | | | Итого, сумма баллов |
| критерий 1 | критерий 2 | критерий 3 | критерий 4 | критерий 5 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись члена Комиссии расшифровка подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 8

к Порядку

**Итоговый рейтинг конкурсных заявок**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № в рейтинге | Наименование заявителя | Место реализации, вид деятельности | Описание затрат к возмещению | Сумма финансовой поддержки | Рейтинговая оценка» |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Заявка и все прилагаемые документы направляются заявителем в НМК «ФОРМАП» по адресу: 183031,   
   г. Мурманск, ул. Подстаницкого, д. 1. [↑](#footnote-ref-1)